











виведення нижньої щелепи

ПРИМІТКА: Застосовуйте цей прийом, якщо є підозра на травму хребта або шиї.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Травму шиї та/або хребта слід запідозрити при видимій травмі голови або шиї, а також при вибухових травмах або ДТП.



ПЕРЕВЕРНІТЬ пораненого на спину, якщо необхідно, і покладіть його на тверду рівну поверхню.



СТАНЬТЕ на коліна за головою пораненого (своїм обличчям у напрямку ніг пораненого).



ВІДКРИЙТЕ рот пораненого та ОГЛЯНЬТЕ, чи немає обструкції дихальних шляхів (рвані рани, зламані зуби, опіки, набряк або інші залишки, наприклад блювота).

ПРИМІТКА: НЕ шукайте сторонні тіла в ротовій порожнині пальцем наосліп.

ПРИМІТКА: Якщо в ротовій порожнині є сторонні предмети чи блювота, видаліть їх якомога швидше.



- 4: СПИРАЙТЕСЯ своїми ліктями об землю чи підлогу.
- 5: РОЗТАШУЙТЕ долоні своїх рук з боків від нижньої щелепи пораненого біля її кутів, нижче вушних раковин.
- 6: СТАБІЛІЗУЙТЕ голову пораненого, використовуючи свої передпліччя.

ПРИМІТКА: НЕ нахиляйте та не повертайте голову пораненого.



Вказівними пальцями ПІДНІМІТЬ нижню щелепу вверх, у той час як великими пальцями ВИВЕДІТЬ підборіддя пораненого вперед.

ПРИМІТКА: Якщо, після виведення щелепи вперед, губи пораненого все ще закриті, великими пальцями відтягніть нижню губу пораненого і, таким чином, дозвольте повітрю потрапити в його ротову порожнину.



СПОСТЕРІГАЙТЕ за підняттям та опусканням грудної клітки.



ВІДЧУВАЙТЕ потік повітря своєю щокою.



Підтримуючи таким чином дихальні шляхи пораненого відкритими, НАБЛИЗЬТЕ ваше вухо до його рота і носа, дивлячись у напрямку грудної клітки та живота.

ПРИМІТКА: Уникайте грубих маніпуляцій в ділянці голови та шиї, якщо дозволяє ситуація на полі бою. Може знадобитися другий рятувальник, щоб підтримувати нижню щелепу виведеною (якщо дозволяє час і тактична ситуація), поки основний рятувальник продовжує оглядати та надавати допомогу пораненому.



СЛУХАЙТЕ, чи виходить повітря під час видиху.



ПІДРАХУЙТЕ частоту дихання.